



الجمعية الوطنية لمهندسي المناجم



N° d'adhérent

إستمارة الإنخراط

PERSONAL INFORMATION

معلومات شخصية

الاسم

اللقب

LAST NAME:

FAMILY NAME:

DATE OF BIRTH:

ADDRES:

CITY:

EMAIL ADDRESS:

PHONE NUMBER:

EDUCATION

الدراسة

SPECIALTY:

UNIVERSITY:

GRADUATION YEAR:

BRIEF DESCRIPTION OF YOUR ROLE:

شروط

أنا الممضي أسفله أشهد بصحة المعلومات الواردة أعلاه وأقر باطلاعي على القانون الأساسي والنظام الداخلي للجمعية، وأوافق عليهما، وأحترم جميع قرارات الجمعية ومختلف أجهزتها، والتزامي بعدم الخروج عنها

المكتب التنفيذي الوطني
الهاتف : 0662473922
associationdesmines25@gmail.com